|  |  |
| --- | --- |
| **Quincena de Elaboración:** |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Responsable de nomina** | | | | | | | | **Enc. Validación** | **Analista Pagos en exceso** |
| **Clave de descuento** | **No. de Personal** | **No. de Dependencia** | **Tipo de Personal** | **Nombre del Trabajador** | **Importe del estado de cuenta** | **No. de Motivo** | **N° Desc.** | **Firma y Fecha de Revisión** | **Fecha de**  **Recepción** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Elaboró:** |  |

1. **Histórico de Revisiones**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **No. de Revisión** | **Fecha de modificación** | **Sección o Pág.**  **modificada** | **Descripción de la modificación** |
| 0 | No se aplica | No se aplica | No se aplica |

1. **Firmas de Autorización**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Propone** | **Autoriza** | **Fecha de** | |
| CP. Isidro Pedro Bolaños Duran  Director de Nóminas | Mtra. Angélica Ivonne Cisneros Luján  Directora General de Recursos Humanos | **Autorización** | **Entrada en Vigor** |
| 30/05/2016 | 30/05/2016 |